



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE RIO VERDE  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE RIO VERDE  
CAPA DO PROCESSO 185740/2025



2166124

<b>Número Processo:</b> 185740/2025	<b>Data /Hora:</b> 03/12/2025 14:39:56	<b>Id:</b> 2166124
<b>Interessado:</b> 318738 - ABAS - ASSOCIACAO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA		<b>CPF/CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89
<b>Endereço:</b> RUA DO ANCIAO, QD: 03, LT: 01, N°: 61, VILA ANDRE LUIZ, SEM COMPLEMENTO, CEP: 75.903-130		
<b>Email:</b> .abas@abas.com.br		
<b>Cidade:</b> RIO VERDE	<b>Bairro:</b> VILA ANDRE LUIZ	<b>Telefone:</b> (64) 98180-7874
<b>Solicitante:</b> 136190 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		<b>CPF/CNPJ:</b> 06.190.522/0001-80
<b>Email:</b>		<b>Telefone:</b> (64) 6202121
<b>Assunto:</b> RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO MENSAL - PD		
<b>Data documento:</b>	<b>Valor:</b> 0,00	<b>Número do documento:</b>
<b>PROTOCOLO ORIGEM</b>		
<b>Número Processo:</b> 131288/2024	<b>Data /Hora:</b> 19/09/2024 09:50:02	
<b>Interessado:</b> 318738 - ABAS - ASSOCIACAO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA		<b>CPF/CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89
<b>Assunto:</b> TERMO ADITIVO - PD		
<b>Observação:</b> RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO MENSAL REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 04/2022 SAÚDE UNIDADE I MÊS DE NOVEMBRO/2025.		

Usuário: eliana.pereira

Local repartição: ABAS - PD

Ofício nº. 500/2025

Rio Verde, datado e assinado digitalmente.

Sua Excelência Senhor  
**Thiago dos Santos Souza**  
Secretário Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257- Bairro Santo Antônio- CEP 75906-370.  
Rio Verde, Estado de Goiás.

Assunto: Encaminha “Relatório de Execução do Objeto”.

Senhor Secretário

A ABAS – Associação Beneficente Auta de Souza, a par de cumprimentá-lo, servimo-nos do presente para encaminhar como documento anexo, o “Relatório de Execução do Objeto” mês novembro/2025, em conformidade com a parceria celebrada por meio do 6º aditivo ao Termo fomento nº 04/2022, Processo Administrativo nº 131288/2024. Firmado entre esta Entidade e a Prefeitura Municipal de Rio Verde, através da Secretaria Municipal de Saúde. Inscrito CNPJ Nº 06.097.682/0001-89 ABAS – Associação Beneficente Auto de Souza, informamos que a parceria citada está sendo divulgada em nossas redes sociais.

Na ocasião solicitamos a atenção especial de Vossa Senhoria no sentido de realizar a análise dos documentos acostados, bem como o comparativo das despesas e atividades com a execução do Plano de Trabalho proposto, posteriormente, de acordo com as exigências da lei, que sejam os mencionados documentos, enviados à Comissão de Monitoramento e Avaliação para homologação do Relatório de nossa entidade, referente ao mês de novembro/2025.

O envio dos documentos se dá em atendimento ao disposto no inciso I do art. 66 da Lei Federal nº 13.019/2014.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA

Ressalto que a ABAS – Associação Beneficente Auta de Souza, se encontra cumprindo as exigências contidas na Lei Federal nº 13.019/2014, no Decreto Municipal nº 1697-25.

Desde já agradecemos pela atenção, nos colocando à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

**Luiz Carlos Sabino**  
Presidente

**Jorge Meneses de Carvalho**  
Técnico Responsável



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA

[abas@abas.com.br](mailto:abas@abas.com.br) INSC.MUNICIPAL: 12120

(64) 3623-4820 CNPJ: 06.097.682/0001-89

R: do Ancião nº 61 Vila André Luiz CEP: 75903-130  
Rio Verde-Go

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO****1 – IDENTIFICAÇÃO**

<b>Processo administrativo nº:</b> <b>131288/2024</b> <b>6º Aditivo ao termo de</b> <b>Fomento de 04/2022</b>	<b>Órgão Concedente do fomento ou da colaboração:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89 <b>Site:</b> www.abas.com.br	<b>Entidade beneficiada:</b> ABAS Associação Beneficente Auta de Souza Mês de referência: novembro/2025	<b>Gestor/Presidente:</b> Luiz Carlos Sabino
<b>Identificação do objeto/nome da oferta:</b> Serviço de Acolhimento Institucional – Instituição de Longa Permanência Idosa – ILPI- Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosos– Centro Dia.		

**RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

<b>2.</b>	<b>Programa:</b> ILPI – Centro Dia
<b>2.1</b>	<b>Ações Executadas novembro/2025:</b> Foram desenvolvidas ações que estimulam a pessoa idosa à manutenção de sua autonomia e independência, Incentivo, resgate e fortalecimento de vínculos afetivos do idoso e família. Foram ofertados cuidados básicos como: Alimentação, vestuário e higiene pessoal.
<b>2.1.1</b>	<b>Objetivos alcançados até o momento:</b> Foi realizado acolhimento institucional de pessoas idosas, buscando efetivação dos seus direitos enquanto cidadão: Socialização, convivência comunitária e redução de situações de risco e isolamento social em suma a promoção da dignidade; Conscientização dos familiares a inteirar-se e relacionar com o idoso no intuito de suprir a carência afetiva e emocional. Foi oferecido os cuidados básicos: Nutrição, vestuário e higiene.
<b>2.1.2</b>	<b>Dificuldades encontradas:</b> Ausência de familiares e responsáveis; Atender a grande demanda; Alto grau de dependência dos usuários;
<b>2.1.3</b>	<b>Soluções adotadas:</b> Reunião com familiares buscando conscientizar de suas responsabilidades. Encaminhamento aos órgãos de proteção como: Conselho da Pessoa Idosa, CREAS, Ministério Público. Foram realizados empréstimos por parte da instituição para realização e cumprimentos das atividades planejadas.
<b>2.1.4</b>	<b>Ações a executar:</b> Todas as ações serão realizadas de forma continuada, seguindo o cronograma.
<b>2.1.5</b>	<b>Data prevista para conclusão dos serviços:</b> Dezembro de 2025.

### 3 – RESUMO

PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO:				FINANCEIRO EXECUTADO:	
MÊS	QUANTIDADE USUÁRIOS			Mês	Valor (R\$)
	ILPI	CENTRO DIA	TOTAL		
Jan/2025	66	69	135	Jan/25	00,00
Fev/2025	73	71	144	Fev/25	69.600,00
Mar/2025	71	73	144	Mar/25	69.600,00
Abril/2025	73	71	144	Abr/25	69.600,00
Mai/2025	74	70	144	Mai/25	69.600,00
Junho/2025	73	74	147	Jun/25	69.600,00
Julho/2025	70	70	140	Jul/25	69.600,00
Agosto/2025	70	69	139	Ago/25	69.600,00
Set/2025	65	68	133	Set/25	69.600,00
Out/2025	66	64	130	Out/25	69.600,00
Nov/2025	66	61	127	Nov/25	69.600,00
				Dez/25	
<b>Total</b>	<b>767</b>	<b>760</b>	<b>1527</b>	<b>TOTAL</b>	<b>696.300,00</b>

#### 4- OBSERVAÇÃO DESLIGAMENTOS E ADMISSÕES novembro/2025:

06/11/2025	AGIMIRO PROCOPIO DOS SANTOS	IDOSA SAIU DO CENTRO DIA E FOI ADMITIDA NA ILPI	CENTRO DIA / ILPI
06/11/2025	JULIA PEREIRA DE SOUZA	RETORNO FAMILIAR	CENTRO DIA
17/11/2025	MARLUCE BORGES DOS SANTOS	RETORNO FAMILIAR	CENTRO DIA
28/11/2025	JOSÉ ISIDORO FALKOSKI	DESLIGADO OBITO	ILPI

#### 5 - COLABORADORES E FUNÇÕES:

##### 6º Aditivo ao termo de Fomento de 04/2022

Tauanne Oliveira de Araújo	Psicólogo
Fernanda Cristina Roier	Farmacêutica
Silva Leticia de Freitas Vieira	Aux. farmácia
Fransineth dos Santos	Tec. Enfermagem
Alice Aparecida Pires	Nutricionista
Francielle Ferreira Siqueira	Tec. Enfermagem
Sandra da Silva Cabral Melo	Tec. Enfermagem
Paulo Cabral Galvão	Porteiro
Antônio Carlos da Paz	Porteiro
Ronaldo Peres de Souza	Fisioterapeuta
Rosilda Peres de Sousa Rodrigues	Enfermeira
Valdirene Pereira Sousa	Cozinheira

### 5.1 OBSERVAÇÕES E/OU JUSTIFICATIVAS DA OSC:

- 1 - Conforme descrito no plano de trabalho a meta é de atender no centro dia 60 beneficiários e na ILPI 50 beneficiários, porém a OSC, conseguiu no mês de novembro, atender 61 no centro dia e 66 na ILPI;
- 2 - Farmacêutico foi contratado 08 horas dia, ao invés de 02 (dois) farmacêutico, com carga horaria de 04hs, como previsto no plano de trabalho;
- 3 - Os idosos que participam das atividades do Centro Dia na Unidade 1, localizada na Rua Do Ancião nº.61 – Vila André Luiz, foram temporariamente transferidos para a Unidade 2, situada no endereço Avenida 05 de Agosto Nº 469 Bairro Monte Sião, devido à realização de obras de construção na Unidade 1, com previsão de conclusão em aproximadamente um ano e meio. A mudança foi planejada com o objetivo de evitar transtornos aos usuários e seus familiares, garantindo a continuidade de todas as atividades sem qualquer prejuízo. A instituição permanece comprometida em assegurar conforto, segurança e qualidade no atendimento durante todo o período de adequações estruturais.

### 6- ENCAMINHAMENTO

Ao Gestor da Parceria, para conhecimento e providências.

**Luiz Carlos Sabino**  
Presidente

**Jorge Meneses de Carvalho**  
Técnico Responsável

### 7 – ANÁLISE DO GESTOR DE PARCERIA

Considera:

( ) aprovado, o presente Relatório de Execução do Objeto.

( ) reprovado, o presente Relatório de Execução do Objeto.

( ) aprovado com ressalva, o presente Relatório de Execução do Objeto. Em caso positivo.

Constar: \_\_\_\_\_

Rio Verde, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor de Parceria

**Relatório Fotográfico ref. Mês de novembro/2025.**

Atividades ocupacionais; diferentes atividades lúdicas e atividades culturais.





Atividades de vida diária ILPI.



Café da Manhã das 07:00 as 09:30hs, almoço das 11:00 as 11:30hs, lanche das 15:00 as 15:30hs, janta das 16:30 as 17:00 hs e ceia das 20:00 as 21:00hs - domingo à sábado ILPI.





Atividades de vida diária idosos Centro Dia de segunda a sexta feira.



Café da Manhã das 07:00 as 09:30hs, almoço das 11:00 as 11:30hs, lanche das 15:00 as 15:30hs centro dia.



Atividades Físicas: Segunda a sexta feira das 08:00 as 11:00hs.



Contato Telefônico familiares idosos Centro Dia e ILPI, Atendimento diário conforme demanda segunda á sextas feiras das 00:00 as 23:59hs, Visitas Domiciliares realizada as segundas feiras e reunião familiar.



Atividade de lazer (Aniversariantes do mês).



### Print das Publicações Atividades Realizada.

**Abas Associação Beneficente** adicionou 9 novas fotos de 27 de novembro às 14:55.  
Publicado por Gabriel Rohar • Hoje às 09:55

A ABAS celebrou o 6º Aditivo ao termo de fomento nº04/2022 com o Fundo Municipal de Saúde no dia 20/09/2024, através da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Verde, tendo como objeto o repasse recursos para ofertas da área de Saúde: atendimento a idosos e portadores de necessidades especiais que possuem limitações para a realização de atividades a vida diária.  
Atendimento: 115 usuários idosos.  
6º Aditivo ao Termo de fomento: 04/2022  
Processo administrativo: 131288/2024  
Valor anual: R\$ 696.000,00  
1ª Parcela no valor de R\$ 69.600,00  
2ª a 10ª parcela no valor de R\$ 69.600,00  
Período Execução: janeiro a dezembro/2025.  
Os recursos serão aplicados em conformidade ao Plano de Trabalho Aprovado, em despesas de manutenção e custeio da OSC: Recursos humanos Folha de pagamento e Serviços de Terceiros.  
A prestação de contas é realizada mensalmente através de relatórios de execução do objeto enviados à gestora de parcerias da Secretaria Municipal de Saúde e posteriormente são enviadas as prestações de contas físico- financeira para apreciação e aprovação pelo município.



<https://www.facebook.com/share/p/17VJcg5u9Y/>

**Prontuário por programa – Centro dia ref: 11/2025**

Descrição	Nome	CPF
CENTRO DIA	ADELIA ROSA DE OLIVEIRA	02356470123
	AGRIPINO VIEIRA DO NASCIMENTO	19546513172
	ANEZIA PEDRO DE MORAIS	40965120104
	ANTONIO ABADIO DIAS DA SILVA	41915402115
	ANTONIO MANOEL DOS SANTOS	29541204520
	AURELINA PEREIRA DOS SANTOS	51031086153
	AURENI JUSTINO PINHEIRO	33312826187
	BALTAZAR BARROS ARANTES	13619179115
	CARLOTA DANTAS DE NOVAES	24757601840
	DALILA GOMES VIEIRA	08229082120
	DELICE ALVES DE OLIVEIRA	43040047191
	DELMIRA PEREIRA MENDONÇA	01660170192
	DIVINA LUIZA DA SILVA ARANTES	61344621104
	DIVINA VIEIRA SILVA	00139320121
	EDSON LUIZ MARTINS	21577307100
	EGIDIO DE JESUS	48774790587
	EURICO DE SOUZA PEREIRA	01811452191
	EURICO TEOFILO PACHECO	21131732120
	EURIPEDES ALVES DA COSTA	07701071172
	EURIPIDES JOSÉ LOBATO	03726410163
	EVA CARDOSO DA SILVA	45556245134
	GENTIL OLIVEIRA REZENDE	01186318104
	GERALDO JOSE DE SOUSA	11842342134
	GERALDO NOGUEIRA FRANÇA	87583569834
	GERCINA FERNANDES DA SILVA	89298497172
	GERVALINA DE OLIVEIRA FONSECA	81548567191
	HERMOSINA RAMOS DIAS	87367343149
	JERONIMO FEITOSA DA SILVA FILHO	32683596120
	JOANA BENTO DE SOUZA	84820926187
	JOÃO CAETANO DOS SANTOS	13270818149
	JOAQUIM ANTONIO DE MATTOS	38056330844
	JOSE ANTONIO PINTO MAICA	07603584000
	JOSÉ BENTO FRANCISCO DE AMORIM	21980845115
	JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA	13272225153
	JOSÉ GUILHERME DA SILVA	42687807187
	JUDICE DOS SANTOS NETTO	24818542504
LASARA DA SILVA MENDES	62841440168	
LAUTIDES CANDIDA DA SILVA	26472430187	
LUCILENE BARBOSA BARROS	28786270168	
LUZIA CAROLINA DO CARMO	00076218171	
MARIA ANTÔNIA FERREIRA DE OLIVEIRA	80167250159	

MARIA APARECIDA DA SILVA 1	96611782400
MARIA APARECIDA FERREIRA DO NASCIMENTO	47641347134
MARIA CÂNDIDA DA CUNHA	13710110710
MARIA DA LUZ DE BRITO	80992234115
MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA	53006550153
MARIA DOS SANTOS SILVA	40645371653
MARIA DOS SANTOS SOUSA	00639819125
MARIA GORETE DE SOUSA	35550813300
MARIA IRENE DE SOUSA	58897259120
MARIA JOSÉ SILIRIO DOS SANTOS	90409586153
MARIA MADALENA DA SILVA	72827971100
MARIA MAGDALENA ROSA DE OLIVEIRA	13553970731
MARINA FERREIRA ARANTES	02866477103
MOACIR SOARES DINIZ	57575148149
NAILZA BARBOSA PAULINA	26164669104
REGINA SOARES DA CUNHA	59029463104
ROSILDA ALVES DE OLIVEIRA	19015623104
VALDETE GABRIEL DA SILVA	16087364153
ZELITA DOMINGAS DOS SANTOS	34766936515
ZULMIRA APARECIDA CAMPOS ARAUJO	96573503104
<b>Total:</b>	<b>61</b>

reportcpfprontuario

## Prontuário por programa ILPI ref. 11/2025

Descrição	Nome	CPF
ILPI	AGIMIRO PROCOPIO DOS SANTOS	94917159172
	AGUSTINHO EVANGELISTA FERREIRA	73907529120
	AILTON ZANA SILVA	70439986117
	ALDO VICENTE BORGES	21132127149
	ALIBERTO MARCELINO FERREIRA	23650710153
	ANIBAL DE FREITAS LIMA	19089147187
	ANTAO DOS SANTOS OLIVEIRA	37621734434
	ANTONINO MOREIRA ARAUJO	27608255153
	ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	05648807104
	BERTOEL JOSE PEREIRA	06077633100
	CACILDA PEDRA DA COSTA	01786582198
	CUSTODIO ANIBAL PEREIRA DE OLIVEIRA	83493638191
	DECIO EKhardt	11662824068
	DERLI DE MOURA	13608231153
	DIVINA ROSA DE SOUZA	45781176187
	DIVINO LOPES DE OLIVEIRA	52982688115
	DONIZETE SOUZA RODRIGUES	52988651191
	ELTO VIEIRA ANDRADE	38854244104
	ERCILIO DA SILVA	41293355100
	EUNICE MARIA DA CONCEIÇÃO	73076759434
	FRANCOLINO DE SOUZA	27058735115
	GERALDO SEVERINO ALVES	02283756146
	GEUZA ALMEIDA MARTINS	35982381187
	JACINTO ALVES PEREIRA	26970325172
	JOÃO AUGUSTO DOS SANTOS	43959199104
	JOÃO LUIS DA SILVA	66451396168
	JOCELINA JOAQUINA DE SOUZA	30628210191
	JOSAFÁ ANTÔNIO BORBA	26160439120
	JOSÉ AUGUSTO NETO	15779513104
	JOSÉ BOFIM GONÇALVES SOARES	47640421187
	JOSE LUIZ APARECIDO	27791645149
	JOSÉ PINHEIRO DE SANTANA	00904837157
	JOSÉ ROSA DOS SANTOS	78945496815
	LUCIA FALKOSKI	68050690091
	LUIS GARRIDO DE LIMA	52671917104
	MANOEL ARANTES DE OLIVEIRA	13461133191
	MANOEL TEIXEIRA ROCHA	90284062120
	MANOEL TOMAZ DE SOUZA	80836380134
	MARIA ALVES DE PAIVA	50779460197
	MARIA APARECIDA ROSA DA SILVA	28948793187
MARIA APARECIDA THOMAZOLI CASSIANO	04273722160	

MARIA DO CARMO SILVA	34892770159
MARIA IVONETE DE ALMEIDA	91769825134
MARIA JOSÉ DE SOUSA	22104755115
MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	04705038150
MARIA ROSA DA SILVA	80709877153
MAURICIO FERREIRA DE BARROS	37705806134
MIGUEL ARCANJO MONTEIRO	19733208191
MIGUEL SIQUEIRA DOS SANTOS	36431990153
NILVA DA CRUZ	73814040104
ONOFRE FERREIRA BARBARA	15771938149
ONOFRE MAIA DE SOUSA	13709593115
ORLANDO JAYME GONÇALVES	15779866104
ORLINDA FERREIRA BORGES	38204800134
OSCAR TEIXEIRA DE MAGALHAES	12939803153
OSVALDO JOSÉ PEREIRA	04358627153
OTANIRA ITAGIBA LEÃO	87029340191
PAULO JOSÉ DE LIMA	22897011491
PEDRO ALVES	29552958172
PEDRO GINO PEREIRA	24331856100
PEDRO MALTA DE SOUZA	59754907153
UBIRAJARA SEVERINO DA COSTA	05585970178
VALDIVINO HONORIO DE JESUS	62539965172
VANDA DE LOURDES DA SILVA	83247479872
VERA LÚCIA DE REZENDE BUENO	43178634134
XISTO MOREIRA DE ARAUJO	62029525804
Total:	66

reportcpfprontuario



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por ELIANA PEREIRA DOS SANTOS, portador do CPF: \*\*\*.315.831-\*\*, em 03/12/2025 14:42:37. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ$I58teX) - utilizando o código: P5iZ\$I58teX

---

Assinado digitalmente por JORGE MENESES DE CARVALHO, portador do CPF: \*\*\*.106.101-\*\*, em 03/12/2025 16:25:47. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ$I58teX) - utilizando o código: P5iZ\$I58teX

---

Assinado digitalmente por LUIZ CARLOS SABINO, portador do CPF: \*\*\*.027.251-\*\*, em 03/12/2025 16:28:40. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/P5iZ$I58teX) - utilizando o código: P5iZ\$I58teX



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: www.rioverde.go.gov.br

## ANÁLISE DO GESTOR DE PARCERIA

Considerando a análise do Relatório de Execução do Objeto do 6º Aditivo ao Termo de Fomento nº 004/2022, referente ao mês de Novembro/2025, decido:

- ( ) Aprovar o presente Relatório de Execução do Objeto;
- ( ) Reprovar o presente Relatório de Execução do Objeto;

( x ) Aprovar com ressalva o presente Relatório de Execução do Objeto. Em caso positivo constar: A ressalva se deve ao fato de que, ao preencher o valor total do quadro financeiro executado, a OSC inseriu o montante de **R\$ 969.300,00 (novecentos e sessenta e nove mil e trezentos reais)**. Não obstante, os valores mencionados nas parcelas estão corretos, refletindo adequadamente o valor total da parceria, qual seja **R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais)**.

Rio Verde – Goiás, datado e assinado digitalmente.

**Luis Fernando Santos Ribeiro**  
Gestor de Parcerias  
Portaria nº 095/2025



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por LUIS FERNANDO SANTOS RIBEIRO, portador do CPF: \*\*\*.864.961-\*\*, em 04/12/2025 14:05:12. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/zL7Z\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/zL7Z$I58teX) - utilizando o código: zL7Z\$I58teX

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

<b>ÓRGÃO CONCEDENTE:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE <b>CNPJ:</b> 06.190.522/0001-80	
<b>ENTIDADE PARCEIRA:</b> ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA (ABAS) <b>CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89	
<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO</b>  131288/2024 / 6º ADITIVO AO T.F Nº 004/2022	<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA:</b>  Novembro/2025
<b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO/PROPOSTA:</b> serviço de acolhimento institucional / Instituição de Longa Permanência Idosa (ILPI) - Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos - Centro Dia. Atendimento para uma quantidade mensal estimada de 115 (cento e quinze) idosos, acima de 60 (sessenta) anos de idade, de ambos os sexos.	
<b>6º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 004/2022</b>  VALOR TOTAL PREVISTO E EMPENHADO ANUAL: R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais).  VALOR MENSAL (NOVEMBRO): R\$ 69.600,00 (sessenta e nove mil e seiscentos reais), conforme o cronograma de desembolso.	
<p>Após análise do Relatório de Execução do Objeto sobre a execução da proposta apresentada no Plano de Trabalho, que ensejou a realização do Termo de Fomento e em atendimento ao disposto no §5º do artigo 69, da Lei Federal nº 13.019/2014, decido por, <b>APROVAR COM RESSALVA</b> o relatório de execução do objeto, referente ao mês de Novembro de 2025, apresentado por esta instituição.</p> <p>A ressalva se deve ao fato de que, ao preencher o valor total do quadro financeiro executado, a OSC inseriu o montante de <b>R\$ 969.300,00 (novecentos e sessenta e nove mil e trezentos reais)</b>. Não obstante, os valores mencionados nas parcelas estão corretos, refletindo adequadamente o valor total da parceria, qual seja <b>R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais)</b>.</p> <p style="text-align: right;">Rio Verde - GO, datado e assinado digitalmente.</p> <p style="text-align: center;"><b>Luis Fernando Santos Ribeiro</b> Gestor de Parceria Portaria nº 095/2025</p>	



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por LUIS FERNANDO SANTOS RIBEIRO, portador do CPF: \*\*\*.864.961-\*\*, em 04/12/2025 14:05:12. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/wYwU\\$158teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/wYwU$158teX) - utilizando o código: wYwU\$158teX



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: www.rioverde.go.gov.br

## RELATÓRIO DE AFERIÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

**Órgão Gestor:** Fundo Municipal de Saúde

**OSC Parceira:** Associação Beneficente Auta de Souza (ABAS)

**Parceria:** 6º Aditivo Termo de Fomento nº 004/2022

**Mês/referência:** Novembro/2025

Análise das metas qualitativa e quantitativa apresentadas no Relatório de Execução do Objeto Mensal, considerando a Lei Federal nº 13.019/2014.

### METAS QUANTITATIVAS

Meta Quantitativa 115	Quantidade Física Executada	Glosa
Novembro	127	0,00%
%	110,435%	

### METAS QUALITATIVAS

Meta	Avaliação do Gestor
Promover atividades ocupacionais e cognitivas com o objetivo de tratar e reabilitar idosos, bem como preservar suas funções intelectuais e motoras, através de estímulos variados.	10
Propiciar atividades de lazer para os idosos, como passeios e aniversariante do mês, a fim de proporcionar momentos de descontração e socialização.	10
Oferecer encontros familiares com os usuários visando o fortalecimento dos vínculos afetivos.	10
Promover visitas domiciliares, entrevistas de idosos para cadastro de vagas e contato telefônico com a família dos usuários para mantê-los informados sobre as atividades diárias, estado de saúde, entre outros.	10
<b>TOTAL:</b>	<b>40</b>
<b>GLOSA GESTOR:</b>	<b>0%</b>
<b>SATISFAÇÃO USUÁRIOS:</b>	<b>*</b>
<b>PONTUAÇÃO DA BONIFICAÇÃO:</b>	<b>5</b>
<b>TOTAL PONTUAÇÃO GERAL:</b>	<b>45</b>
<b>TOTAL GLOSA GERAL:</b>	<b>0%</b>

Rio Verde – Goiás, datado e assinado digitalmente.

**Luis Fernando Santos Ribeiro**  
Gestor de Parcerias  
Portaria nº 095/2025



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por LUIS FERNANDO SANTOS RIBEIRO, portador do CPF: \*\*\*.864.961-\*\*, em 04/12/2025 14:05:11. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/GL7Z\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/GL7Z$I58teX) - utilizando o código: GL7Z\$I58teX

## RETIFICAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

<b>ÓRGÃO CONCEDENTE:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE <b>CNPJ:</b> 06.190.522/0001-80	
<b>ENTIDADE PARCEIRA:</b> ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA (ABAS) <b>CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89	
<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO</b> <b>131288/2024 / 6º ADITIVO AO T.F Nº 004/2022</b>	<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA:</b> Novembro/2025
<b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO/PROPOSTA:</b> serviço de acolhimento institucional / Instituição de Longa Permanência Idosa (ILPI) - Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos - Centro Dia. Atendimento para uma quantidade mensal estimada de 115 (cento e quinze) idosos, acima de 60 (sessenta) anos de idade, de ambos os sexos.	
<b>6º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 004/2022</b> VALOR TOTAL PREVISTO E EMPENHADO ANUAL: R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais). VALOR MENSAL (NOVEMBRO): R\$ 69.600,00 (sessenta e nove mil e seiscentos reais), conforme o cronograma de desembolso.	
<p>Após análise do Relatório de Execução do Objeto sobre a execução da proposta apresentada no Plano de Trabalho, que ensejou a realização do Termo de Fomento e em atendimento ao disposto no §5º do artigo 69, da Lei Federal nº 13.019/2014, decido por, <b>APROVAR COM RESSALVA</b> o relatório de execução do objeto, referente ao mês de Novembro de 2025, apresentado por esta instituição.</p> <p>Onde se lê:</p> <p>A ressalva se deve ao fato de que, ao preencher o valor total do quadro financeiro executado, a OSC inseriu o montante de <b><u>R\$ 969.300,00 (novecentos e sessenta e nove mil e trezentos reais)</u></b>. Não obstante, os valores mencionados nas parcelas estão corretos, refletindo adequadamente o valor total da parceria, qual seja <b>R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais)</b>.</p> <p>Leia-se:</p> <p>A ressalva se deve ao fato de que, ao preencher o valor total do quadro financeiro executado, a OSC inseriu o montante de <b><u>R\$ 696.300,00 (seiscentos e noventa e seis mil e trezentos reais)</u></b>. Não obstante, os valores mencionados nas parcelas estão corretos, refletindo adequadamente o valor total da parceria, qual seja <b>R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais)</b>.</p> <p style="text-align: right;">Rio Verde - GO, datado e assinado digitalmente.</p> <p style="text-align: center;"><b>Luis Fernando Santos Ribeiro</b> Gestor de Parceria Portaria nº 095/2025</p>	



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por LUIS FERNANDO SANTOS RIBEIRO, portador do CPF: \*\*\*.864.961-\*\*, em 04/12/2025 17:06:33. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/y1HU\\$158teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/y1HU$158teX) - utilizando o código: y1HU\$158teX

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação de Parcerias, designada pela PORTARIA SMS Nº 439, de 11 de junho de 2025, composta pelos servidores públicos municipais: Denia de Oliveira Cabral, matrícula nº 43612, Lailson Ferreira Queiroz, matrícula nº 1019177 e Lana Cunha Borges Tozetto, matrícula nº 3010252 no uso das atribuições que lhes são conferidas pela legislação em vigor, resolve **HOMOLOGAR**, o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria que fora celebrada com a entidade e descrições abaixo mencionadas, nos seguintes termos:

PROCESSO	PARCERIA	PARCELA	MÊS REFERÊNCIA
131288/2024	6º Aditivo T.F 004/2022	10ª	Novembro/2025

**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA (ABAS)

**OBJETO:** serviço de acolhimento institucional / Instituição de Longa Permanência Idosa (ILPI) - Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos - Centro Dia. Atendimento para uma quantidade mensal estimada de 115 (cento e quinze) idosos, acima de 60 (sessenta) anos de idade, de ambos os sexos.

### 6º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 004/2022

VALOR TOTAL PREVISTO E EMPENHADO ANUAL: R\$ 696.000,00 (seiscentos e noventa e seis mil reais).

VALOR MENSAL (NOVEMBRO): R\$ 69.600,00 (sessenta e nove mil e seiscentos reais), conforme o cronograma de desembolso.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação analisou a documentação recebida e **APROVA** o relatório técnico de monitoramento e avaliação emitido pelo Gestor de Parcerias. De acordo com a avaliação da Comissão de Monitoramento e Avaliação considera-se que a entidade executou os atendimentos.

É o entendimento da Comissão de Monitoramento e Avaliação, a juízo da autoridade competente.

Rio Verde - GO, datado e assinado digitalmente.

**Denia de Oliveira Cabral**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

**Lailson Ferreira Queiroz**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

**Lana Cunha Borges Tozetto**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por LAILSON FERREIRA QUEIROZ, portador do CPF: \*\*\*.812.831-\*\*, em 05/12/2025 08:48:26. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w\\$HU\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w$HU$I58teX) - utilizando o código: w\$HU\$I58teX

---

Assinado digitalmente por LANA CUNHA BORGES TOZETTO, portador do CPF: \*\*\*.250.021-\*\*, em 05/12/2025 14:21:03. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w\\$HU\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w$HU$I58teX) - utilizando o código: w\$HU\$I58teX

---

Assinado digitalmente por DENIA DE OLIVEIRA CABRAL, portador do CPF: \*\*\*.693.961-\*\*, em 08/12/2025 08:39:13. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w\\$HU\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/w$HU$I58teX) - utilizando o código: w\$HU\$I58teX



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: www.rioverde.go.gov.br

## PARECER DO SECRETÁRIO

### **6º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 004/2022**

**ASSUNTO:** Prestação de Contas do Termo de Fomento

**ENTIDADE INTERESSADA:** Associação Beneficente Auta de Souza (ABAS)

**PERÍODO:** Novembro/2025

Após análise da documentação apresentada, referente ao Relatório de Execução do Objeto do mês de Novembro/2025, sobre a execução da proposta apresentada no Plano de Trabalho que, ensejou a adoção de medidas e a consequente realização do **TERMO DE FOMENTO** passa-se a discorrer a respeito.

Pois bem, levando em consideração o Termo de Homologação da Comissão de Monitoramento e Avaliação e o Relatório de Monitoramento do Gestor de Parcerias, decide por, em atendimento ao disposto no §5º do artigo 69, da Lei Federal nº 13.019/2014 (que dispõe sobre a necessidade de uma manifestação conclusiva acerca da prestação de contas):

- ( ) aprovar o relatório de execução do objeto.
- ( x ) aprovar o relatório de execução do objeto apresentado, com ressalva, conforme o relatório de monitoramento do gestor de parceria.
- ( ) rejeitar o relatório de execução do objeto apresentado.

É o entendimento.

Rio Verde - GO, datado e assinado digitalmente.

**Thiago dos Santos Souza**  
Secretário Municipal de Saúde  
Rio Verde – GO



## Assinaturas Digitais (Certificado Digital)

---

Assinatura digital - Nome: THIAGO DOS SANTOS SOUZA e-CPF: \*\*\*.494.521-\*\* Usuário: thiago.santos Local: BR Data: 08/12/2025 09:40:15 IP: e-Assinatura: QJKa\$158teX - <http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios>



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por PAULA COELHO VIEIRA PADULA CASTRO, portador do CPF: \*\*\*.459.131-\*\*, em 08/12/2025 10:06:55. Validar autenticidade em: [http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/QJKa\\$158teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/QJKa$158teX) - utilizando o código: QJKa\$158teX